

患者
番号
氏名
生年
月日
性別
所属

発行
年月日

化学療法注射箋

| | | | |
|-------------|----|------------|--------------|
| 身長 | 体重 | 投与可能 中止 | 最終決定 医師署名 |
| BSA=0.00 m2 | | | |

| レジメン名 | | | 疾患名 | | 医師 | | | | | |
|-------|----------------------------|-------|-----|-----------|------------|------|------|-------|----|----|
| XELOX | | | | | 薬剤師 | | | | | |
| 3週毎 | | | | | 看護師 | | | | | |
| Rp | 薬品名・規格 | 投与量 | 手技 | 投与 ルート | 点滴時間 速度 | day1 | day8 | day15 | | |
| | | | | | | / | / | / | / | / |
| | | | | | | 曜日 | 曜日 | 曜日 | 曜日 | 曜日 |
| 1 | 生理食塩液 | 50mL | DIV | メイン | | ○ | | | | |
| 2 | パロノセトロン点滴静注 0.75mg/50mL | 1袋 | DIV | メイン | 30min | ○ | | | | |
| | デキサメタゾン注射液 6.6mg/V | 1V | | | | | | | | |
| 3 | 5%ブドウ糖液 | 250mL | DIV | 側管 | 120min | ○ | | | | |
| | オキサリプラチン (130mg/m2) | mg | | | | | | | | |
| 4 | 生理食塩液 | 50mL | DIV | メイン | | ○ | | | | |

内服 カペシタビン 1000mg/m2/回 mg/day 2×MA day1-day14(day15-21は休業)
 内服 ピリドキサル 60mg/day 3×N